

OŚWIADCZENIE

Podmiotu działającego na rynku pasz do Powiatowego Lekarza Weterynarii
o spełnianiu wymogów rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu
Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania
dotyczące higieny pasz

1. Dane identyfikacyjne podmiotu działającego na rynku pasz:

a) imię, nazwisko i adres.....

.....

b) nazwa i adres przedsiębiorstwa paszowego.....

.....

c) numer NIP lub REGON *.....

.....

2. Zakres wykonywanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Ja niżej podpisany występujący w imieniu przedsiębiorstwa paszowego wymienionego w pkt 1 lit. b prowadzącego działalność w zakresie wymienionym w pkt 2 oświadczam, że przedsiębiorstwo wymienione w pkt 1 lit. b spełnia wymogi nałożone przepisami rozporządzenia Nr 183/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 stycznia 2005 r. ustanawiającego wymagania dotyczące higieny pasz w zakresie odpowiadającym rodzajowi prowadzonej działalności.

.....

Miejscowość i data, Podpis oświadczającego

*) – niepotrzebne skreślić